**Załącznik nr 3 do SWZ**

Zamawiający

**Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im. prof. Z. Religi w Słubicach Sp. z o. o.**

**Dane podmiotu udostępniającego zasoby**

……………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/ KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………….

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**  na potrzeby realizacji zamówienia  zgodnie z art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (zwana dalej ustawą PZP) |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa fabrycznie nowego sprzętu i aparatury medycznej dla NZOZ Szpital im. prof. Zbigniewa Religi w Słubicach Sp. z o. o.”**

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji:

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres wykonawcy, któremu podmiot udostępniający oddaje do dyspozycji zasoby)

niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

1. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby

………………………………………………………………………………………………………

1. Sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia

………………………………………………………………………………………………………

1. Okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia

………………………………………………………………………………………………………

1. Zakres realizacji dostaw, których wskazane zdolności dotyczą(wymagane jest wskazanie w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby zrealizuje dostawy, których wskazane zdolności dotyczą)**:**

………………………………………………………………………………………………………

…………. *(miejscowość),* dnia ……… …..r.

Podpisy osób upoważnionych do występowania w imieniu podmiotu kwalifikowanym podpisem elektronicznym